



07-05-06

C.R. ZFW

Patent

Attorney Docket No. 1017753-000183

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re Patent Application of)	MAIL STOP Amendment
Liliane Goetsch et al.)	
Application No.: 10/735,916)	Group Art Unit: 1644
Filing Date: December 16, 2003)	Examiner: PHOUNG N HUYNH
Title: NOVEL ANTI-IGF-IR ANTIBODIES)	Confirmation No.: 5622
AND USES THEREOF)	
)	
)	
)	

AMENDMENT/REPLY TRANSMITTAL LETTER

Commissioner for Patents
P.O. Box 1450
Alexandria, VA 22313-1450

Sir:

Enclosed is a reply for the above-identified patent application.

- ☒ A Petition for Extension of Time is enclosed.
- ☐ _____ Terminal Disclaimer(s) and the ☐ \$ 65 ☐ \$ 130 fee per Disclaimer due under 37 C.F.R. § 1.20(d) are enclosed.
- ☒ Also enclosed is/are: Exhibits A, B, C, and D to Amendment; Replacement formal drawings (Figure 30 and Figure 31); Application Data Sheet; Declaration of Nathalie Corvaia; and Return Receipt Postcard
- ☐ Small entity status is hereby claimed.
- ☐ Applicant(s) requests continued examination under 37 C.F.R. § 1.114 and enclose the ☐ \$ 395 ☐ \$ 790 fee due under 37 C.F.R. § 1.17(e).
- ☐ Applicant(s) requests that any previously unentered after final amendments not be entered. Continued examination is requested based on the enclosed documents identified above.
- ☐ Applicant(s) previously submitted _____ on _____ for which continued examination is requested.
- ☐ Applicant(s) requests suspension of action by the Office until at least _____, which does not exceed three months from the filing of this RCE, in accordance with 37 C.F.R. § 1.103(c). The required fee under 37 C.F.R. § 1.17(i) is enclosed.

Buchanan Ingersoll PC
ATTORNEYS

- ☐ A Request for Entry and Consideration of Submission under 37 C.F.R. § 1.129(a) (1809/2809) is also enclosed. ☐ No additional claim fee is required.
- ☒ An additional claim fee is required, and is calculated as shown below:

AMENDED CLAIMS					
	No. of Claims	Highest No. of Claims Previously Paid For	Extra Claims	Rate	Additional Fee
Total Claims	28	54	0	x \$ 50 (1202)	\$ 0
Independent Claims	1	3	0	x \$ 200 (1201)	0
<input type="checkbox"/> If Amendment adds multiple dependent claims, add \$ 360 (1203)					\$ 0
Total Claim Amendment Fee					\$ 0
<input type="checkbox"/> Small Entity Status claimed - subtract 50% of Total Claim Amendment Fee					0
TOTAL ADDITIONAL CLAIM FEE DUE FOR THIS AMENDMENT					\$ 0

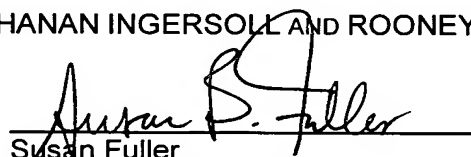
- ☐ Charge _____ to Deposit Account No. 02-4800 for the fee due.
- ☐ A check in the amount of _____ is enclosed for the fee due.
- ☒ Charge 450.00 to credit card for the fee due (2-month extension of time). Form PTO-2038 is attached.
- ☐ The Director is hereby authorized to charge any appropriate fees under 37 C.F.R. §§ 1.16, 1.17 and 1.20(d) and 1.21 that may be required by this paper, and to credit any overpayment, to Deposit Account No. 02-4800. This paper is submitted in duplicate.

Respectfully submitted,

BUCHANAN INGERSOLL AND ROONEY LLP

Date 7/3/06

By:


Susan Fuller
Registration No. 51979

P.O. Box 1404
Alexandria, VA 22313-1404
858.509.7300

I hereby certify that this paper or fee is being deposited with the United States Postal Service "Express Mail Post Office to Addressee" service under 37 C.F.R. § 1.10 on the date indicated above and is addressed to the Commission for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450.

'Express Mail' Mailing Label No.: EV 831 398 350 US



Date of Deposit July 3, 2006

Typed Name: Kim A. Cabello



Pierre Fabre



INSTITUT DE RECHERCHE PIERRE FABRE
CENTRE D'IMMUNOLOGIE

Dr. Nathalie CORVAIA
Institut de Recherche Pierre Fabre
Centre d'Immunologie Pierre Fabre
5, Avenue Napoléon III – BP 497
74160 Saint-Julien en Genevois
FRANCE

Application US 10/735,916

TO WHOM IT MAY CONCERNS

I, the undersigned :

Surname : **CORVAIA**

First name : **Nathalie**

Profession : **Research Director**

Hereby, state and certify that

- the hybridoma secreting the antibody called 7C10 has been deposited under the Budapest Treaty under the reference I-2717 ; and
- said hybridoma I-2717 will be irrevocably and without restriction or condition release to the public upon the issuance of a patent in the US in order to satisfy the deposit requirement according to 37 CFR 1.808.

Made in : **Saint-Julien -En-Genevois**

on : **05/22/2006**

Signature :

TRAITE DE BUDAPEST SUR LA RECONNAISSANCE
INTERNATIONALE DU DEPOT DES MICRO-ORGANISMES
AUX FINS DE LA PROCEDURE EN MATIERE DE BREVETS

FORMULE INTERNATIONALE

DESTINATAIRE :

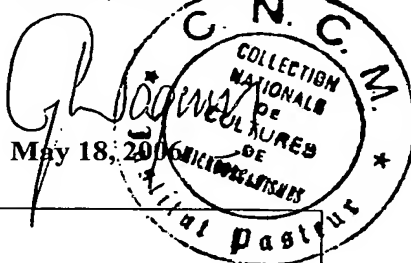
Jean Yves BONNEFOY
Institut de Recherche Pierre Fabre
Centre d'Immunologie Pierre Fabre
5, Av Napoléon III - BP 497
74164 Saint-Julien-en-Genevois CEDEX

RECEPISSE EN CAS DE DEPOT INITIAL,
délivré en vertu de la règle 7.1 par
l'AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE
identifiée au bas de cette page

Copy of the Original Receipt
certified by

Dr Georges Wagener
CNCM, Executive Head

NOM ET ADRESSE
DU DEPOSANT



I. IDENTIFICATION DU MICRO-ORGANISME	
Référence d'identification donnée par le DEPOSANT : <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">7 C 10</div>	Numéro d'ordre attribué par l'AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE : <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">I - 2717</div>
II. DESCRIPTION SCIENTIFIQUE ET/OU DESIGNATION TAXONOMIQUE PROPOSEE	
Le micro-organisme identifié sous chiffre I était accompagné : <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> d'une description scientifique </div> <div> <input type="checkbox"/> d'une désignation taxonomique proposée </div> </div> <p>(Cocher ce qui convient)</p>	
III. RECEPTION ET ACCEPTATION	
La présente autorité de dépôt internationale accepte le micro-organisme identifié sous chiffre I, qu'elle a reçu le 19 septembre 2001 (date du dépôt initial) ¹	
IV. RECEPTION D'UNE REQUETE EN CONVERSION	
La présente autorité de dépôt internationale a reçu le micro-organisme identifié sous chiffre I le (date du dépôt initial) et a reçu une requête en conversion du dépôt initial en dépôt conforme au Traité de Budapest le (date de réception de la requête en conversion)	
V. AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE	
Nom : CNCM Collection Nationale de Cultures de Microorganismes Adresse : INSTITUT PASTEUR 28, Rue du Docteur Roux F-75724 PARIS CEDEX 15	Signature(s) de la (des) personne(s) compétente(s) pour représenter l'autorité de dépôt internationale ou de l'(des) employé(s) autorisé(s) : Georges WAGENER <div style="text-align: right;"> Date : Paris, le 08 novembre 2001 </div>

¹ En cas d'application de la règle 6.4.d), cette date est la date à laquelle le statut
d'autorité de dépôt internationale a été acquis.

TRAITE DE BUDAPEST SUR LA RECONNAISSANCE
INTERNATIONALE DU DEPOT DES MICRO-ORGANISMES
AUX FINS DE LA PROCEDURE EN MATIERE DE BREVETS

FORMULE INTERNATIONALE

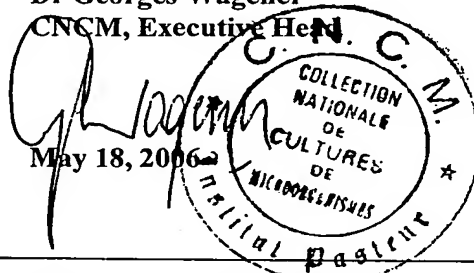
DESTINATAIRE :

Madame Liliane GOETSCH,
Monsieur Jean-Yves BONNEFOY,
INSTITUT DE RECHERCHE PIERRE FABRE
Centre d'Immunologie PIERRE FABRE
5, avenue Napoléon III - B.P. 497
74164 SAINT-JULIEN-EN-GENEVOIS

NOM ET ADRESSE DE LA PARTIE
A LAQUELLE LA DECLARATION SUR LA
VIABILITE EST DELIVREE

DECLARATION SUR LA VIABILITE,
délivrée en vertu de la règle 10.2 par
l'AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE
identifiée à la présente par

Dr Georges Wagener
CNCM, Executive Head



<p>I. DEPOSANT</p> <p>Nom : Jean-Yves BONNEFOY Institut de Recherche Pierre Fabre</p> <p>Adresse : Centre d'Immunologie Pierre Fabre 5, Av Napoléon III - BP 497 74164 Saint-Julien-en-Genevois CEDEX</p>	<p>II. IDENTIFICATION DU MICRO-ORGANISME</p> <p>Numéro d'ordre attribué par l'AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE : I - 2717</p> <p>Date du dépôt ou du transfert ¹ : 19 septembre 2001</p>
<p>III. DECLARATION SUR LA VIABILITE</p> <p>La viabilité du micro-organisme identifié sous chiffre II a été contrôlée le 19 septembre 2001 ². A cette date, le micro-organisme</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ³ était viable</p> <p><input type="checkbox"/> ³ n'était plus viable</p>	

¹ Indiquer la date du dépôt initial ou, si un nouveau dépôt ou un transfert ont été effectués, la plus récente des dates pertinentes (date du nouveau dépôt ou date du transfert).

² Dans les cas visés à la règle 10.2.a)ii) et iii), mentionner le contrôle de viabilité le plus récent.

³ Cocher la case qui convient.

IV. CONDITIONS DANS LESQUELLES LE CONTROLE DE VIABILITE A ETE EFFECTUE ⁴

V. AUTORITE DE DEPOT INTERNATIONALE

Nom : **CNCM**
Collection Nationale
de Cultures de Microorganismes

Adresse : **INSTITUT PASTEUR**
28, Rue du Docteur Roux
F-75724 PARIS CEDEX 15
FRANCE

Signature(s) de la (des) personne(s)
compétente(s) pour représenter l'autorité
de dépôt internationale ou de l'(des)
employé(s) autorisé(s) :

Georges WAGENER

Simona OZDEN

Conseiller scientifique de la CNCM
pour les virus et les cultures cellulaires

Date : Paris, le 08 novembre 2001

⁴ A remplir si cette information a été demandée et si les résultats du contrôle étaient négatifs.